キャリアサポーター登録用紙

No. 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な氏　名 |  | 学部・学科 |  |
| 内定先 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 業　種 |  | 職　種 |  |
| 個人情報 | 現住所 |  |
| 電話／ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  |
| 携帯電話アドレス |  |
| PCｱﾄﾞﾚｽ(大学ｱﾄﾞﾚｽ以外) |  |
| インターンシップ経験 | あり（企業名：　　　　　　　　　　）　・　なし |
| 活動について | １）どのような協力が可能ですか？（複数回答可）　ア　後輩学生への個別相談（キャリアセンターにて）　イ　後輩学生へのインターンシップ経験の情報提供ウ　就職活動体験談等の講演・座談会への参画　エ　キャリアセンター関連イベントでの運営補助　オ　卒業後の現役学生によるOB・OG訪問への対応　カ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）２）活動できる曜日と時間を教えてください。　ア　毎週（　　）曜日，（　　　時～　　　時まで）　イ　応相談（その都度個別に調整）　　ウ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）３）その他連絡事項がありましたら，御記入ください。 |
|  | 受付日/受付者 | 　　　 |

※これらの個人情報につきましては，本キャリアサポーターにかかる事務以外の目的には一切使用いたしません。